*szkolenia*









|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *przedmiot*  | *zaliczenie*  | *podpis* *instruktora*  | *przedmiot*  | *zaliczenie*  | *podpis* *instruktora*  |
| Przygotowanie konspektu i prowadzenie zajęć teoretycznych  |  |  | Przygotowanie konspektu i prowadzenie zajęć praktycznych  |  |  |
| Wybrane pojęcia z psychologii, pedagogiki, dydaktyki i metodyki  |  |  | Zasady przeprowadzania unifikacji kadry i hospitacji zajęć  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Zasady bezpieczeństwa w szkoleniu  |  | Organizacja i prowadzenie szkolenia  |
| lodowym *(sprawdzian teoretyczny)*  | lodowego oraz egzaminów lodowych  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Przepisy i akty prawne dotyczące  |
| Teoria żeglowania i manewrowania  | pracy z dziećmi i młodzieżą  |
| ślizgiem lodowym (oraz sprawdzian  | w kulturze fizycznej oraz organizacji  |
| techniki manewrowania)  | zajęć z zakresu sportów wodnych  |
|  | (w tym przepisy związkowe)  |
|  |
| **Uwagi i opinia KW**Ż dotycząca aktywności na zajęciach podczas kursu szkoleniowego, posiadanej wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych, oraz postawy etycznej kandydata:  |

*piecz*ęć *organizatora*

*Druk nr 7a*

 **KARTA SZKOLENIA**

na stopień Instruktora Żeglarstwa Lodowego PZŻ

Imię i nazwisko: . .........................................................................................................................................................

Stwierdzam, że w/w osoba zaliczyła / nie zaliczyła\* w dniu ...................................... **sprawdzian dopuszczaj**ą**cy** do szkolenia na stopień Instruktora Żeglarstwa Lodowego PZŻ.

.............................................

*(podpis i piecz*ą*tka KW*Ż*)*

**Przebieg szkolenia** (zaliczenia i egzaminy cząstkowe\*\*)

Stwierdzam, że w/w osoba ukończyła / nie ukończyła\* szkolenie na stopień **Instruktora** Ż**eglarstwa Lodowego PZ**Ż

i spełnia / nie spełnia\* wszystkie warunki dopuszczenia do egzaminu na w/w stopień.

.................................................. , dnia ............................

.............................................

*(miejscowo*ść*)*

*(podpis i piecz*ą*tka KW*Ż*)*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* pola cieniowane

Uprzejmie informujemy, że:

- administratorem zbioru danych osobowych, o których mowa wyżej jest Polski Związek Żeglarski, 03-901 Warszawa, al. Ks J. Poniatowskiego 1, KRS 0000081118, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XX wydział Gospodarczy KRS,

- Pani/Pana dane osobowe zbierane są w celach dowodowych zgodnie z Systemem Szkolenia Instruktorów Polskiego Związku Żeglarskiego (zatwierdzonego przez Zarząd PZŻ w dniu 07 grudnia 2009 r.) i nie będą udostępniane do innych celów,

- posiada Pani/Pan dostęp do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania,

- udostępnienie w/w danych osobowych nie jest obowiązkowe w rozumieniu art. 24 ust. 1 p. 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami) jednakże brak zgody na udostępnienie i przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi Pani/Panu

 przystąpienie do egzaminu.

Oświadczam, że dane zamieszczone na odwrocie są poprawne i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

.................................................. , dnia ............................

.............................................

*(miejscowo*ść*)*

*(podpis kandydata)*